MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO.						
FEE CALCULATION SHEET								10/563463				FILINGDATE			
(FOR USE WITH FORM PTO-875)									NT(S)	<u> </u>		I			
				,			CLAIM	S	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	······································					
i i	ASF	ILED		TER	AFTER		T		ASE	AC EIK DD		AFTER		TOD	
1	IND. DEP.		IND. DEP.		2 AMENDMENT] [AS FILED		1 AMENDMENT		AFTER		
1	110.	DEF.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	4		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2							1	51 52	 						
3			ļ					53							
5		- 		 	 	 	.	54							
6					 		1 1	55 56							
7 8		<u>Ø</u>						57						 	
9		9		 - - 		<u> </u>	1 . · -	58							
10				1			1 F	59 60							
11							1 t	61					· .	<u></u>	
12 13				 				62							
14							-	63 64							
15					· ·		-	65							
16 17								66							
18							-	67 68							
19							-	69							
20 21	<u> </u>		· ·	. 5				70							
22		·					-	71							
23							-	73							
24 25								74							
26							-	75 76							
27							-	77							
28 29								78							
30							· -	79 80							
31								81							
32								82							
34								83 84							
35							· -	85							
36 37								86							
38								87 88		·				·	
39							<u> </u>	89			 -				
40		 						90							
42						——	-	91	 -		<u> </u>		· .]	
43								93						1	
44								94		·					
46							. -	95 96					. 		
47								97							
48								98							
50							}-	99 100				<u>-</u> -			
TOTAL IND.		4	L	1		1		TAL IND.		1		1	-	1	
TOTAL DEP		4	8	4	<u></u>	4	то	TAL DEP	· •					4	
TOTAL CLAIMS			9					TOTAL LAIMS							
PTO - 1360 (S. DEPARTM		MERCE			